KARTA ZGŁOSZENIA

PÓŁKOLONIE GOK

DATA POŁKOLONII: Turnus I od 30.06. do 04.07.2025

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PÓŁKOLONII |  |
| IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA |  |
| TELEFON DO RODZICA/OPIEKUNA |  |
| NUMER PESEL UCZESTNIKA WYPOCZYNKU |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA |  |
| INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH DZIECKA/PRZYJMOWANYCH LEKACH/ORZECZENIACH |  |

**Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na przetwarzanie danych osobowych:**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) przez Gminny Ośrodek Kultury w Tworogu, w celu ewidencji i prowadzenia korespondencji związanej z wyjazdem i zajęciami. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych i możliwości ich poprawiania”.

............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na udział w zajęciach/wyjeździe:**

„Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Tworogu.

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na samodzielny powrót dziecka do domu:**

WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM zgodę(y) na samodzielny powrót dziecka do domu.

Ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do miejsca zbiórki i w drodze powrotnej do domu.

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Oświadczenie opiekuna prawnego/rodzica dotyczące miejsca zamieszkania**

Oświadczam, że ja i moje dziecko jesteśmy mieszkańcami Gminy Tworóg

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem półkolonii**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem półkolonii organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Tworogu oraz akceptuję jego warunki.

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

KARTA ZGŁOSZENIA

PÓŁKOLONIE GOK

DATA POŁKOLONII: Turnus II od 07.07. do 11.07.2025

|  |  |
| --- | --- |
| IMIĘ I NAZWISKO UCZESTNIKA PÓŁKOLONII |  |
| IMIĘ I NAZWISKO RODZICA/OPIEKUNA |  |
| TELEFON DO RODZICA/OPIEKUNA |  |
| NUMER PESEL UCZESTNIKA WYPOCZYNKU |  |
| MIEJSCE ZAMIESZKANIA |  |
| INFORMACJA O SPECJALNYCH POTRZEBACH DZIECKA/PRZYJMOWANYCH LEKACH/ORZECZENIACH |  |

**Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na przetwarzanie danych osobowych:**

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) przez Gminny Ośrodek Kultury w Tworogu, w celu ewidencji i prowadzenia korespondencji związanej z wyjazdem i zajęciami. Jednocześnie oświadczam, że jestem świadomy dobrowolności podania danych oraz, że zostałem poinformowany o prawie wglądu do podanych danych i możliwości ich poprawiania”.

............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na udział w zajęciach/wyjeździe:**

„Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Tworogu.

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Zgoda opiekuna prawnego (rodzica) na samodzielny powrót dziecka do domu:**

WYRAŻAM/ NIE WYRAŻAM zgodę(y) na samodzielny powrót dziecka do domu.

Ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do miejsca zbiórki i w drodze powrotnej do domu.

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Oświadczenie opiekuna prawnego/rodzica dotyczące miejsca zamieszkania**

Oświadczam, że ja i moje dziecko jesteśmy mieszkańcami Gminy Tworóg

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*

**Oświadczenie o zapoznaniu się z regulaminem półkolonii**

Oświadczam, że zapoznałem/am się z regulaminem półkolonii organizowanych przez Gminny Ośrodek Kultury w Tworogu oraz akceptuję jego warunki.

..............................................................................................................

 *data i czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)*